

Poznań, dnia

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna

.....
numer telefonu

Centrum Wspierania Rozwoju Dzieci i Młodzieży „Klub”
Ul. Sienkiewicza 11, 60-816 Poznań

Wniosek o wydanie zaświadczenia

Proszę o wydanie zaświadczenia, że moje dziecko
(wpisać imię i nazwisko dziecka) **jest zapisane/uczęszcza** (niepotrzebne usunąć) na zajęcia
socjoterapeutyczne w Centrum Wspierania Rozwoju Dzieci i Młodzieży „Klub”.

Zaświadczenie jest wystawiane na potrzebę.....

Dokument chcę otrzymać w formie (wypełnić wykropkowane pole **jedynie przy wybranej formie**)

- online (mój adres e-mail.....)

- pocztą tradycyjną (adres zamieszkania.....)

- odbiorę osobiście w „Klubie” (data odbioru.....)

.....

podpis rodzica/opiekuna